MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10 573802 APPLICANT(S)

PILING DATE

	7						CLAIM	IS							
•	AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1 AMENDMENT				ASF	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		· . ·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	S MAHI		
2								51				DDI.	IND.	DE	
3								52 53						 	
4.			store.					54	-						
6	ļ		***************************************				, '	55			· ·				
7						·		56							
8		1.						57						ļ	
9	1						•	<u>58</u> 59				• • •	•		
10								60				÷		_	
11 12			-					61	-				<i>'</i> -		
13								62		·					
14								63			-				
15							ŀ	64 65	-					· 	
16							ŀ	66	·					·	
17 18							f	67							
19		·						68.							
20				. 74			-	69					 -		
21					,		-	70 71							
22	· · ·						-	.72							
23 24			<u> </u>					73	-				••		
25		-						74							
26							-	75							
27							-	76						•	
28 29	<u> </u>						-	78							
30	-			<u>-</u>	<u>-</u> -			79						·	
31							-	80							
32							-	81 82							
33								83							
34 35								84							
36						·		85			<u> </u>				
37				<u>-</u>	<u>-</u>		ļ	.86						• - •	
38							-	87 88							
39.								89.		·					
40								90				·		·	
42								91						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
43					··			92							
44				,			 -	93 94							
45					•		- }	95							
46						,		96							
48								9.7							
49						· .		98	·		<u> </u>				
50								99	-				·		
ALIND.	4	1		T				100							
AL DEP	A.	64				_		TAL IND.							
TATO	ia k							AL DEP.	1885		4		*		
LAIMS								AINS							